

El Departamento de Parques, Recreación y Recursos Culturales de la Municipalidad de Raleigh se esfuerza por poner programas de recreación a disposición de todos. Nuestra meta es nunca denegar acceso a estos programas, independientemente del estado económico del solicitante. Gracias a generosas donaciones y apoyo, podemos dar asistencia para ayudar a cubrir los costos a las personas que lo necesiten.

## Información general

Se da asistencia federal según una escala variable basada en ingresos y otras circunstancias. **La asistencia financiera no está garantizada y se aprueba según la necesidad, los cupos de programa y la disponibilidad de fondos.** Se mantiene la confidencialidad de todos los datos personales del solicitante. No se comunica el estado de asistencia del solicitante a los instructores de clases o líderes de programas.

## Elegibilidad

Todos los solicitantes que deseen inscribirse en programas del Departamento de Parques, Recreación y Recursos Culturales de la Municipalidad de Raleigh tienen derecho a solicitar asistencia financiera. No hay asistencia financiera para programas que cuesten menos de \$15, campamentos de especialidades, organizaciones, equipos de adultos, eventos especiales, viajes o rentas.

## Opciones de asistencia financiera

1. **Reducción de costo.** Esta opción le reduce el costo total del programa a quienes no pueden pagarlo. A los solicitantes aprobados se les dará asistencia para cubrir un porcentaje de la cuota de inscripción. **La reducción no cubre el costo completo del programa. Se notificará a los solicitantes por correo electrónico o por teléfono el monto y la fecha límite del pago final.**
2. **Plan de pago.** Programa de pago en cuotas durante un período de tiempo especificado. El monto de las cuotas se calcula según el costo del programa, el número de cuotas y el período de tiempo especificado.
3. **Reducción de costo y plan de pago.** Esta es una combinación de las opciones 1 y 2 para darle al participante acceso a un programa. Esta opción va dirigida a programas y campamentos escolares.

## Procedimiento de solicitud de asistencia financiera

1. Llene el o los formularios de inscripción del programa.
2. Llene la solicitud de asistencia financiera y haga una copia de los documentos financieros requeridos.
3. Dé un **depósito de 20%** para asegurar el cupo en el programa mientras se procesa la solicitud (no se aplica a programas escolares).
4. Presente su paquete de solicitud por lo menos **3 semanas** antes de que comience la actividad.
5. Envíe los formularios por correo o fax, o fije una cita con el administrador del programa de asistencia financiera.

### < Cita:

Comuníquese con el administrador del programa de asistencia financiera por teléfono (919-996-4839) o correo electrónico ([Fee.Assistance@raleighnc.gov](mailto:Fee.Assistance@raleighnc.gov))

### < Correo postal:

City Of Raleigh - Financial Assistance Program -6107  
P.O. Box 590  
Raleigh, NC 27602

### < Fax:

919-996-7016

## Procesamiento de la solicitud de asistencia financiera

1. Se notificará al solicitante por correo electrónico y/o por teléfono el estado de su asistencia financiera. Espere por lo menos 2 semanas después de que la solicitud se reciba para procesarla.
2. Si es aprobado, se notificará al solicitante el monto del pago final y se le dará una fecha límite para pagar. Se enviará una copia del saldo de la cuenta del solicitante a su dirección principal.
3. La aprobación es válida solo desde el 1º de julio hasta el 30 de junio. Se requiere una nueva solicitud cada año.

Si tiene preguntas, comuníquese con el administrador de programas llamando al [\(919\) 996-4839](tel:9199964839) o escribiendo a [Fee.Assistance@raleighnc.gov](mailto:Fee.Assistance@raleighnc.gov)





# Solicitud de asistencia de recreación

**Nuevo solicitante**     **Renovación** (seleccione una opción)

**Nombre principal de contacto:** \_\_\_\_\_ **Fecha de nacimiento** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_ **Ciudad/Estado/Cód. Postal:** \_\_\_\_\_

**Tel. residencial:** \_\_\_\_\_ **Tel. oficina:** \_\_\_\_\_ **Tel. celular:** \_\_\_\_\_

**Empleador:** \_\_\_\_\_

**Ocupación:** \_\_\_\_\_ **Tiempo en su empleo actual:** \_\_\_\_\_

**Correo electrónico:** \_\_\_\_\_ *\*Enviamos todas las cartas de aceptación por correo electrónico.*

**Cónyuge y dependientes que viven en la casa:** Indique el nombre de cada una de las personas que viven en su casa. Los dependientes (menores de 22 años) pueden ser niños, niños acogidos, nietos y otros niños de quienes el solicitante es **tutor legal y a quienes presenta como dependientes para propósitos de impuestos.**

Nombre completo	Relación con el contacto principal	Fecha Nacimiento	Edad	Empleador / Escuela	¿Solicita asistencia financiera?
					Sí / No
					Sí / No
					Sí / No
					Sí / No
					Sí / No
					Sí / No
					Sí / No

**Ingreso bruto total (antes de los impuestos) ganado por TODOS los adultos del grupo familiar durante el último año:** \$ \_\_\_\_\_

**Desglose el ingreso bruto del grupo familiar (incluya a todos los adultos empleados que viven en la casa). Se requiere documentación.**

	Su ingreso	Ingreso de su cónyuge	Otros ingresos
Salario, sueldos y propinas	\$		
Compensación por desempleo	\$		
Compensación del seguro social	\$		
Ayuda para niños dependientes	\$		
Estampillas para alimentos	\$		
Jubilación 401(k)	\$		
Pensión alimenticia / manutención infantil	\$		
Asignación para vivienda	\$		
Otro	\$		

**¿Es este un grupo familiar de un solo padre o madre?**     Sí     No

Indique la razón por la cual está solicitando asistencia financiera. Adjunte hojas si es necesario.

**Lista de verificación de documentación (Llenada por el solicitante. Se requieren los dos ítems):**

<b>Declaración de impuestos 1040 más reciente</b> (presente todas las páginas, incluso los formularios de apoyo)	
<b>Dos últimos talones de cheque de sueldo</b> (puede presentar carta del empleador indicando el sueldo)	

Si no presenta declaración de impuestos federales en virtud de las pautas de ingresos del gobierno federal, debe presentar una **Verificación de transcripción sin declaración** de [www.irs.gov](http://www.irs.gov). Este formulario se puede obtener de varias maneras:

- 1) **En línea:** Es la manera más rápida de ver su transcripción. Usted puede crear una cuenta en línea para obtener el documento el mismo día o solicitar que la transcripción se le envíe por correo postal.
- 2) **Por teléfono:** Llame al servicio de adquisición automatizado marcando el 1-800-908-9946 y siga las indicaciones activadas por voz.
- 3) **En persona:** Vaya a una oficina local del servicio de impuestos internos (hay una lista en <http://https://www.irs.gov/uac/contact-my-local-office-in-north-carolina>).
- 4) **Por correo postal:** Descargue una "Solicitud de transcripción de declaración de impuestos" (Formulario 4506-T) del [www.irs.gov](http://www.irs.gov) y envíela por correo postal o fax según se indique.

1. Tache todos los números de seguro social en todos los documentos copiados
2. **No se procesarán solicitudes incompletas. No presentar todos los documentos requeridos en el plazo indicado puede dar como resultado la denegación de esta solicitud.**

**Firma y consentimiento del solicitante**

Certifico que esta información es verdadera y completa a mi leal saber y entender.  
Doy permiso al Departamento de Parques, Recreación y Recursos Culturales para que verifique esta información.  
Entiendo que las omisiones, declaraciones incorrectas y falsificaciones pueden dar como resultado la denegación de esta solicitud.

Acepto que si cambia mi estado financiero, se lo comunicaré al Departamento de Parques, Recreación y Recursos Culturales.

\_\_\_\_\_  
**Firma del solicitante**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

**Solo uso oficial**

Fecha recepción: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Aprobado:** \_\_\_%       **Denegado**

Fecha aprobación: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Fecha vencimiento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma del administrador: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Notas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_